NursRxiv
DOI：10. 12209/issn2708-3845. 20220926001

叙事护理对神经内科患者焦虑情绪的干预效果

吴印霞，张学凤，胡媛媛
（江苏省南京江北医院 神经内科，江苏 南京，210048）

摘要：目的 探讨叙事护理对神经内科患者焦虑状态的干预效果。**方法** 80例神经内科患者通过摸球法确定分组。对照组40例患者接受常规护理，观察组40例患者在常规护理基础上增叙事护理干预。采用焦虑自评量表（SAS）评价患者焦虑程度，采用自制量表调查患者满意度。**结果** 干预后两组SAS评分均较干预前下降，且观察组SAS评分低于对照组，差异有统计学意义（$P<0.01$）。观察组满意度高于对照组（$P<0.01$）。**结论** 叙事护理干预能有效改善神经内科患者焦虑情绪，并提高专科护理满意度。

关键词： 叙事护理；焦虑情绪；心理护理；精神障碍

Effect analysis of narrative nursing intervention on anxiety in neurological patients

WU Yinxia，ZHANG Xuefeng，HU Yuanyuan
（*Department of Neurology*，*Nanjing Jiangbei Hospital*，*Jiangsu*，*Nanjing*，210048）

ABSTRACT：Objective To investigate the effect of narrative nursing intervention on anxiety in neurological patients. **Methods** A random drawing balls method was conducted to divide 80 neurological patients into two groups. Forty patients in the control group received routine care during the treatment，and 40 patients in the observation group received routine care combined with narrative nursing intervention during the treatment. The Self-rating Anxiety Scale（SAS）was adopted to assess degree of anxiety before and after intervention，and a self-made questionnaire was developed to assess the satisfaction of patient. **Results** The SAS score decreased in both two groups，and SAS score in the observation group was lower than that in the control group after intervention（$P<0.01$）. The satisfaction rate in the observation group was higher than that in the control group（$P<0.01$）. **Conclusion** The narrative nursing shows a positive effect on relief of anxiety in neurological patients.

KEY WORDS： narrative nursing；anxiety；psychological care；mental disorder

神经内科疾病发病率较高，患者因病痛折磨易发焦虑情绪，严重影响治疗效果，因此需在治疗中给予患者科学的护理方法[1-2]。叙事护理是护士通过对患者的故事倾听、吸收，运用叙事护理技巧帮助患者实现生活、疾病故事意义重构，并发现护理要点，继而对患者实施护理干预的护理实践[3-4]。近年来，随着经济水平的发展和社会建设水平的不断提高，人们越来越关注心理方面的卫生服务，通过提高服务质量来确保治疗效果已成为临床护理工作的新方向，而叙事护理的应用可以为临床护理工作发展注入新动力，可有效改善患者焦虑情绪，提升专科护理质量[5]。本文探讨叙事护理对神经内科患者焦虑情绪的干预效果，现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2018年1月—2019年12月医院神经内科收治的患者为研究对象。入组标准：①年龄18～65岁；②符合世界卫生组织国际疾病分类（ICD-10）中关于焦虑症的诊断标准。排除标准：①合并其他可能继发焦虑的疾病：甲状腺功能亢

通信作者：E-mail：胡媛媛，E-mail：726817564@qq. com

进、恶性肿瘤等疾病;②合并其他不能配合完成叙事护理的疾病,例如精神疾病、认知功能障碍等。

共纳入80例患者,通过摸球法分组,奇数号划分到对照组,共40例,平均(39.45±4.44)岁;偶数号划分到观察组,共40例,平均(39.42±4.56)岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。患者均知情同意。

1.2 方法

两组患者均接受基础药物治疗。对照组实施常规护理,密切监测患者的体征指标,加强用药指导和行为干预,同时积极预防并发症。

观察组在常规护理基础上增加叙事护理干预。由护士长牵头,成立专业护理小组,选取经验丰富、技能过硬的护理人员5名,结合观察组患者实际病情,在普通护理基础上联合实施叙事护理:①制定护理计划:科学评估患者的心理状态,同时根据患者的性格特点、实际病情预估可能出现的焦虑情况,据此制定护理方案。②问题外化与解构:护理人员需同患者保持密切交流,保持微笑服务,拉近护患关系,继而引导患者主动敞开心扉,向护理人员倾诉内心想法并给予其想要的心理支持和安慰。护理人员还需叮嘱患者家属照顾患者情绪,指导其开导患者,扮演好倾听者角色,引导患者回顾相似经历并找出克服心理问题的方法[6]。③改写与见证:在交流中引导患者宣泄不良情绪,同时灌输积极思想,建立积极支线,引导患者强化心理干预能力,自觉抵制外部不良因素对自身心理世界的影响,培养积极向上的生活观念,提高治疗信心[7]。

1.3 观察指标

1.3.1焦虑情绪:采用焦虑自评量表(SAS)评估患者焦虑状态,量表有20个条目,单个条目项按照1~4级计分,SAS的标准分50分作为焦虑症状分界值,SAS≥50分判定为有焦虑情绪,分值越高代表焦虑情绪越严重。

1.3.2 满意度评价:采用医院自制量表评价患者,量表采用百分制,90~100分为非常满意,60~90分一般满意,<60分为不满意。满意度=(满意+一般满意)/总例数×100.00%。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0软件,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,两组间比较采用t检验,计数资料以百分率(%)表示,采用χ^2检验,检验水准α=0.05,$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑情绪评估

干预后两组SAS评分均较干预前下降,且观察组SAS评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 两组SAS评分比较($\bar{x}\pm s$) 分

组别	n	干预前	干预后	t	P
对照组	40	60.56±3.41	47.18±2.31	20.545	<0.001
观察组	40	61.72±3.19	31.26±4.27	36.144	<0.001
t	-	1.571	20.740		
P	-	0.120	<0.001		

2.2 满意度评价

观察组满意度100.00%(40/40),高于对照组的77.50%,差异有统计学意义($P<0.01$),见表2。

表2 两组满意度对比[n(%)]

组别	n	非常满意	一般满意	不满意
对照组	40	15(37.50)	16(40.00)	9(22.50)
观察组	40	32(80.00)	8(20.00)	0

3 讨论

随着社会的发展和医疗的进步,对疾病的认识已经从生物医学模式发展成生物-心理-社会模式。抑郁焦虑是一种负性情绪,影响着躯体疾病的临床康复和预后。综合医院神经内科患者精神心理卫生问题范畴非常广泛,如躯体疾病伴发心理反应、诊治环境和诊治过程中的心理反应等[8-10]。鉴于神经内科患者伴发焦虑情绪风险高,治疗依从性不强等问题,临床护理应结合患者疾病认知、情绪状态和心理特点,为其选择最为科学的护理方案[11]。

目前,叙事护理已广泛应用于临床,可协助患者建立积极的观念和故事,从而形成强烈的、积极的心理暗示,指导其重构内心世界,消除不良情绪,提高治疗依从性[12]。叙事护理属人文护理方式,是人文护理的重要补充,核心在于护理人员和家属要以倾听者角色引导患者宣泄不良情绪并帮助其建立积极支线,从而形成积极向上的生活态度[13]。本研究结果显示,干预后观察组SAS评分改善优于对照组($P<0.01$),观察组满意度高于对照组($P<0.01$)。提示叙事护理能有效改善神经内科患者焦虑情绪,对改善疾病预后和患者生活质量具有积极意义。相关研究也报道叙事护理

能够改善肿瘤、血液透析患者负性情绪[14-15]。值得注意的是,为了确保叙事护士的顺利开展,需要提升护理人员的沟通技巧,创造必要的供患者叙事的条件[16]。

综上所述,叙事护理能有效改善神经内科患者焦虑情绪,并提高专科护理满意度,值得借鉴。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

[1] 李俊, 曾令琼. 神经内科住院患者负性情绪的相关因素及心理护理的干预作用[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(5): 649-650.

[2] 刘伟丽, 刘宇佳, 姚欣, 等. 神经内科住院患者心理障碍现状及影响因素[J]. 神经损伤与功能重建, 2020, 15(11): 677-678.

[3] 黄砚萍. 中医药在慢病管理中发挥积极作用,叙事护理提升慢病管理品质—“慢病管理与叙事护理”专栏导读[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(11): 1-1.

[4] MARIANO L, MARTÍN B R, DAVID C. Narrative-based care. Redefining the hierarchy of evidence[J]. Index De Enfermeria, 2013, 22(1).

[5] 黄辉, 刘义兰. 叙事护理临床应用的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(2): 196-200.

[6] 陈付蓉, 谌永毅, 刘翔宇, 等. 晚期癌症患者死亡焦虑的研究进展[J]. 中国护理管理, 2022, 22(4): 626-630.

[7] 侯佳坤, 周宏珍, 刘杨杨, 等. 叙事护理对脑卒中病人病耻感及自尊的影响[J]. 护理研究, 2022, 36(4): 654-658.

[8] DENG L H, SUN X J, QIU S, et al. Interventions for management of post-stroke depression: a Bayesian network meta-analysis of 23 randomized controlled trials[J]. Sci. Rep., 2017, 7: 16466.

[9] 王月银. 神经内科门诊心理障碍患者的临床诊治分析[J]. 中国临床研究, 2013, 26(4): 345.

[10] 杨小英, 徐淑丽, 周颖, 等. 神经内科患者的抑郁和焦虑临床特点及调查[J]. 河北医药, 2015, 37(5): 748-749.

[11] 邵惠弟, 钟小华, 沈爱娟, 等. 叙事护理对老年慢性病患者心理状态及生活质量的影响[J]. 中华全科医学, 2021, 19(9): 1600-1603.

[12] 张鲁敏, 顾芬. 叙事护理在健康教育中的应用研究进展[J]. 护理学报, 2019, 26(1): 28-31.

[13] 吴慧琴, 刘霖, 于海容, 等. 叙事在国外疾病照护中的应用进展及思考与展望[J]. 解放j

[14] 孙丽霞, 魏翠玲, 许文丽, 等. 叙事护理对维持性血液透析患者自我感受负担及负性情绪影响的研究[J]. 中国血液净化, 2021, 20(6): 423-426.

[15] 张丽丽, 徐秀瑛, 闫晓娜, 等. 叙事护理对癌症病人负性情绪和生活质量干预效果的*Meta*分析[J]. 循证护理, 2021, 7(5): 585-591.

[16] 黄辉, 刘义兰, 何娇. 护士对患者叙事认知的质性研究[J]. 护理学杂志, 2015, 30(20): 74-76.